

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА СЕНСОРНОЙ АКТИВИЗАЦИИ В КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ГЛУБОКУЮ УМСТВЕННУЮ ОТСТАЛОСТЬ, ТЯЖЕЛЫЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ

А. В. Ларина, зам. директора по учебно-воспитательной работе,
учитель высшей квалификационной категории,
логопед высшей квалификационной категории
alexandra.v.larina77@gmail.com

ГБОУ Свердловской области «Екатеринбургская школа № 3,
реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»
(Екатеринбург)

К л ю ч е в ы е с л о в а : дети с тяжелыми множественными нарушениями развития, сенсорная активизация.

Введение. Сегодня ни у кого не вызывает сомнения необходимость ухода за детьми с глубокой умственной отсталостью, тяжелыми и множественными нарушениями развития (далее ТМНР). В вопросах обучения таких детей единства мнений нет. Имеют ли обучающиеся с глубокой умственной отсталостью, ТМНР потенциальные возможности к развитию и не будут ли напрасно потрачены человеческие и временные ресурсы? С какой целью проводятся занятия? Подобные вопросы сейчас возникают даже у педагогов, которые уже приступили к обучению таких детей, что же говорить о людях, которые не имеют к этому отношения. В данной работе представлен педагогический опыт работы с детьми отделения «Милосердие», который, надеюсь, доказывает перспективность педагогической деятельности по этому направлению.

Материалы и методы. Одной из важнейших задач сенсорной активизации является обогащение ребенка впечатлениями, поэтому главное направление деятельности педагога – предъявление различных тактильных раздражителей. Однако следует учитывать некоторые особенности здоровья данной категории детей: нерав-

номерность исчезновения врожденных рефлексов, формирования условно-рефлекторных реакций, наличие эпилептической активности у всех обучающихся, гемипарезы и др. [1].

Принимая во внимание все сказанное, а также скоординировав свои действия с медицинскими работниками, для двигательной стимуляции были выбраны следующие направления работы: слегка поглаживая мягкой кисточкой для рисования шеи или живот ребенка, добиваться появления у него «гусиной кожи»; слегка поглаживая мягкой кисточкой для рисования веки, вызывать закрытие глаз и т. д. [2]. Обследование детей с глубокой умственной отсталостью показало, что на запах еды у многих из них наблюдаются некоторые элементы так называемого комплекса оживления: они поворачивают голову, у них появляются голосовые реакции и т. д. [3]. Однако активизация осязания не была рекомендована медицинскими работниками, поскольку у детей наблюдаются сложности в усвоении пищи, аллергические реакции. Поэтому детям предъявлялись различные стимуляторы: кофе, апельсин, духи.

Все звуки можно поделить на две категории: шумы (хаотическое чередование звуковых волн), упорядоченные звуки. Для слуховой активизации обучающихся использовались все виды упорядоченных звуков с различной высотой и громкостью, а также неупорядоченные звуки (погремушки, шумелки и т. д.).

При зрительной активизации необходимо учитывать, что в процессе зрительного восприятия выделяется 8 признаков предмета: форма, величина, цвет, удаленность на определенное расстояние, ориентация, состояние движения или покоя, объем, телесность. Детям раздражители предъявлялись на разных расстояниях от глаз, но наиболее оптимальным оказалось расстояние 12–15 см с постепенным его увеличением. Для определенной группы обучающихся, помимо сенсорной активизации, доступен уровень формирования предметно-практической деятельности, поскольку прослеживаются интерес к педагогу, зачатки коммуникации. Детям данной группы предлагались задания следующего характера: удерживание шнура несколько секунд, удерживание погремушки несколько секунд и т. д. С целью отслеживания динамики развития возникла необхо-

димось разработки шкалы параметров обследования, основа которой – степень проявления различного вида реакций на сенсорный раздражитель, в том числе двигательная реакция (учитывалась любая двигательная реакция на раздражитель, в том числе движение глаз, поворот головы, сокращение мышц и т. д.), дополнительная двигательная реакция (открывание рта, зажмуривание), эмоциональная реакция, голосовая реакция.

Результаты. По результатам мониторинга у 100 % детей наблюдается положительная динамика по нескольким показателям.

Заключение. Безусловно, многое в данном исследовании в отношении детей с выраженным интеллектуальным недоразвитием требует уточнения, доработки, апробации. Однако положительная динамика развития детей – лучшее доказательство того, что работа ведется в верном направлении.

1. *Перре М., Бауманн У.* Клиническая психология. 2-е изд. СПб. : Питер, 2006.

2. *Шиф Ж. И.* Психологические вопросы обучения аномальных детей. М. : Просвещение, 1965.

3. *Шаповал И. А.* Методы изучения и диагностики отклоняющегося развития. М. : Сфера, 2005.

СЕНСОРНАЯ КОМНАТА КАК МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА

Л. В. Липатова, учитель-логопед

tuttalarsen70@mail.ru

ГКСУ СО Свердловской области «Карпинский детский дом-интернат»
(Карпинск)

К л ю ч е в ы е с л о в а : дезадаптация, социализация, ментальные нарушения, психоречевые функции, сенсорная комната.